

VERSIÓN PÚBLICA

“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ello los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 3 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)

“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”



MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL "SAN JUAN DE DIOS" SAN MIGUEL
ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS
UNIDAD DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIONES INSTITUCIONAL (UACI)
Final II Calle Poniente y 23AV Sur Colonia Ciudad Jardín, "San Miguel"



Lugar y Fecha: SAN MIGUEL, 26 DE MAYO DE 2021. No de Orden: 248/2021
Solicitante: DEPARTAMENTO DE SUMINISTROS Solicitud No: 06/2021
Nombre de la persona natural o Jurídica suministrante: FARMACEUTICOS EQUIVALENTES, S.A. DE C.V. NIT: 
Clasificación: GRANDE EMPRESA. NRC: 
Dirección: 67 Av. Sur #144, Col. Escalón, San Salvador
Correo: amena@farmagenericos.com Teléfonos: 2528-3900, 7842-3786

Insumo médico quirúrgico agotado sin cobertura necesario para la atención en diferentes servicios hospitalarios.

R.	CANT.	U/M	CÓDIGO MINSAL	CÓDIGO ONU	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	VALOR TOTAL
1	333 (Paq. de 6 unid.)	C/U	10600300	53102306	Pañal para adulto talla grande, Marca: Cotidian, (333 Paquete de 6 unidades= 1998 unidades), Elaborado en México, Fecha de Vencimiento Marzo/2024	\$3.15	\$1,048.95
TOTAL US:							\$1,048.95

(TOTAL EN LETRAS) UN MIL CUARENTA Y OCHO 95/100 Dólares de los Estados Unidos de América.

<p>OBSERVACIÓN</p> <p>Si el servicio o suministro es igual o mayor a \$ 100.00 (sin incluir IVA) favor aplicar y reflejar en factura el 1% de Retención.</p>	INDICACIONES GENERALES PARA EL SUMINISTRANTE:		<p>C.C. *ALMACÉN *UFI *UACI *PRESUPUESTO *SOLICITANTE *ADM. DE OC.</p>
	<p>TRAMITE PARA PAGO DE LOS BIENES: Presentar en la Unidad Financiera UFI, para trámite de Quedan, Factura consumidor final en duplicado cliente a nombre del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, ocho copias de las facturas y actas de recepción debidamente firmadas y selladas por el/la Guardalmacén, y Representante de la empresa Suministrante, deberá traer sello de la empresa, Administrador de contrato u orden de Compra. En caso de no aceptar esta Orden, solicitamos por escrito las razones por las cuales no acepta la adjudicación.</p>		
	FUENTE DE FINANCIAMIENTO:	RECURSOS PROPIOS.	
LUGAR DE ENTREGA:	HOSPITAL NACIONAL SAN JUAN DE DIOS SAN MIGUEL.		
FECHA DE ENTREGA:	7 días hábiles posteriores a recibir la OC	FORMA DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS

F. 
Dra. Jeny Brenda Hernández de Nolasco.
DIRECTORA HOSPITAL.



Administrador de la Orden:
Licda. María Julia Ramírez Ramos
Jefe Del Departamento de Suministros
Tel. 2792-3194

Elaboró: Licda. Sara María Méndez Monroy

Fecha de Distribución:

28 MAYO 2021